



Anatomie
des
Régions.

J. Frisio.

Membre correspondant de la Société des Sciences Médicales
de la Faculté de Médecine de la Faculté de la
Médecine.

Jurk 1837.

Délaçements
d'un
Médecin de village,

ou

*Tableaux indicatifs de tous les objets que l'on rencontre
dans chaque région anatomique du corps humain,
tirés de l'anatomie chirurgicale de M.^r Velpeau,*

par

J. Friso.

*Membre correspondant de la Société des Sciences Médicales
et de celle d'Histoire Naturelle du département de la
Moselle.*

Sierck. 1837.

Anatomie des régions.

L'anatomie topographique est une des parties les plus essentielles de la Chirurgie. Sans en avoir une connaissance bien exacte, l'opérateur ne peut porter à coup sûr son instrument dans les parties qu'il doit diviser, le Chirurgien ne peut se rendre un compte fidèle et raisonné des nombreuses affections chirurgicales auxquelles il doit remédier, et le Médecin légiste même, ne peut saine-ment porter un jugement rigoureux sur telle ou telle partie blessée dans un point donné du corps, s'il n'a une connaissance parfaite de l'anatomie des régions.

Cette science encore toute nouvelle avait bien été effleurée par différents auteurs anciens et modernes, et parmi ces derniers, de bonnes descriptions particulières de Régions avait été données, mais on avait point encore songé à en faire une étude particulière, à en former un tout qui embrassât la description de toutes les Régions anatomiques du corps humain, lorsque Messieurs Velpeau et Blandin ont enrichi la science de leurs beaux ouvrages. Ce sera à eux que nous serons redevables désormais de cette nouvelle branche d'étude, ce seront eux qui auront contribué à faciliter la marche incertaine des jeunes Chirurgiens qui, bien que connaissant fort bien l'anatomie descriptive, pourraient encore être momentanément embarrassés quand il s'agit de déterminer, dans une blessure, par exemple, quelles sont les parties lésées.

L'anatomie des régions lève tous les obstacles; avec elle on marche sûrement, avec elle on ne peut plus se tromper. Mais les ouvrages de M. M. Velpeau et Blandin sont volumineux; ils renferment non seulement l'anatomie, mais encore toute la chirurgie, et bien des considérations médicales qui obligent à avoir recours au livre dans bien des circonstances, et s'opposent quelquefois à ce que les objets de telle région, soient bien classés dans l'esprit. Il fallait donc un complément à ces ouvrages, il fallait un travail qui frappât les sens, et qui mit sous les yeux des élèves, comme sous ceux du praticien consommé, les noms des nombreux objets qui entrent dans la composition de chaque région anatomique, et qui sous un petit volume, et dénué de toute espèce de description, rappellât à leur mémoire la situation des organes qu'ils auraient à chercher.

Ce travail, j'ai cherché à le faire pour me délasser des pénibles fonctions que m'impose ma demeure à la campagne. Depuis longtemps j'avais senti le pû d'une pareille étude. Déjà en 1808, lorsque j'étais attaché en qualité de Chirurgien-

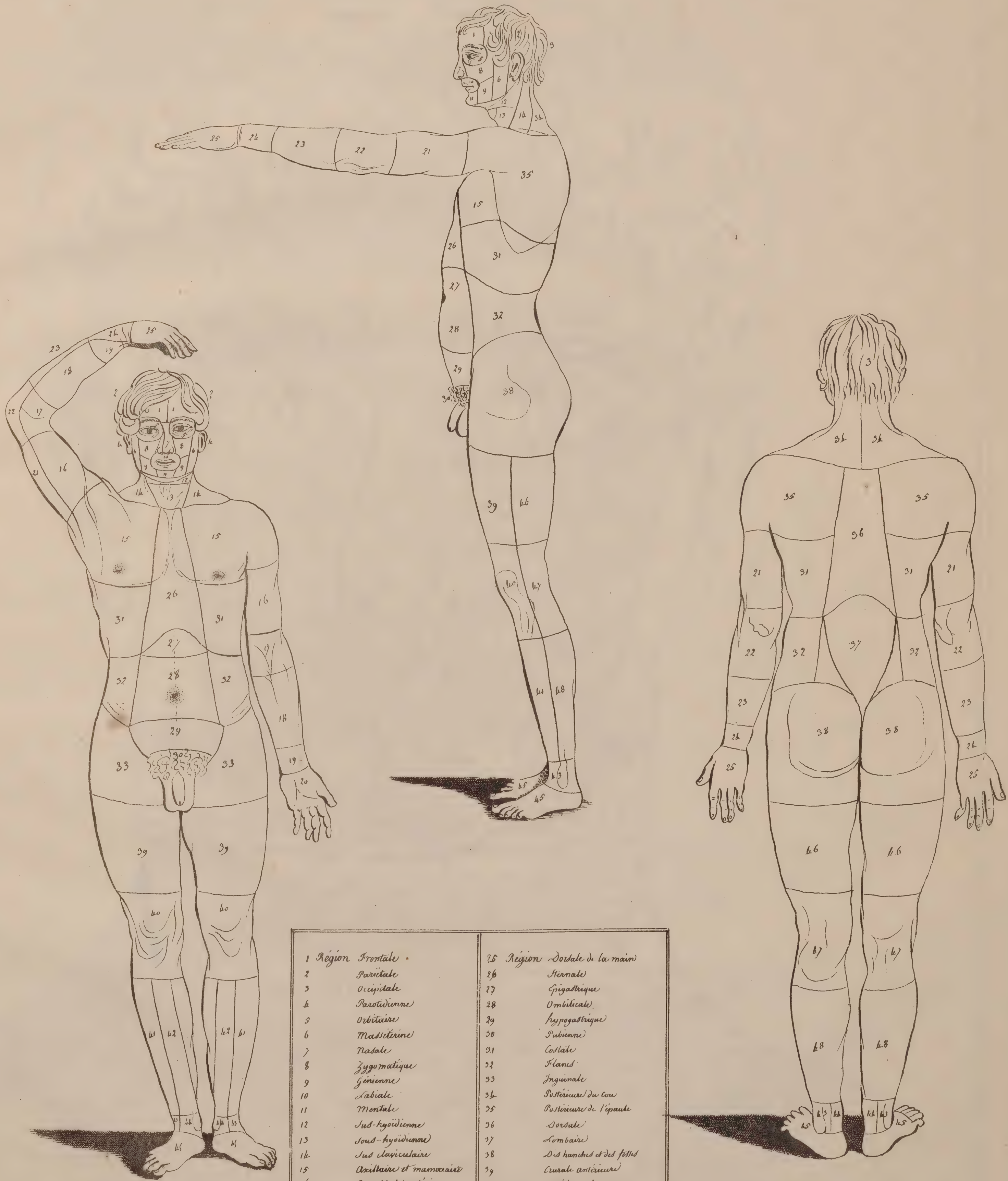
sous aide, sous les ordres de mon Père, à l'hôpital militaire du Séminaire à Udine, en Frioul, je m'étais tracé des tableaux isolés de plusieurs régions, et surtout de celles de l'abdomen et de la poitrine; j'avais renouvelé mes esquisses, perdues dans la Campagne de Russie, pendant que j'étais élève à l'hôpital militaire d'instruction de Metz, en 1818; mais je n'avais pas travaillé aussi largement que je viens de le faire; je n'avais pu que des régions mal déterminées, et mon travail, qui au reste n'était que pour moi, tant à cause des circonstances, que par ce qu'il me paraissait trop incomplet, a été abandonné. J'ai enfin connu l'anatomie chirurgicale et celle topographique, je les ai étudiées et je me suis enfin décidé à remettre en œuvre mes anciens projets.

Dans ce travail j'ai adopté les divisions données par M. Velpeau; j'ai pour ainsi dire copié ses dessins et son livre, car pouvais-je faire mieux que lui? cela n'était possible. Ce travail enfin, ne sera et ne pourra être regardé que comme une copie tronquée, que comme un passe-temps que je me suis donné dans ma solitude, que comme un moyen de diversifier mes occupations studieuses, et non comme un ouvrage scientifique, comme un protégé qui veut se parer de la plume du paon. J'ai suivi pas à pas M. Velpeau, je ne pouvais suivre un meilleur guide, et comme mes tableaux ne sont que simples indications, je ne pouvais me servir d'autres mots pour désigner les choses que de ceux qu'il avait employés.

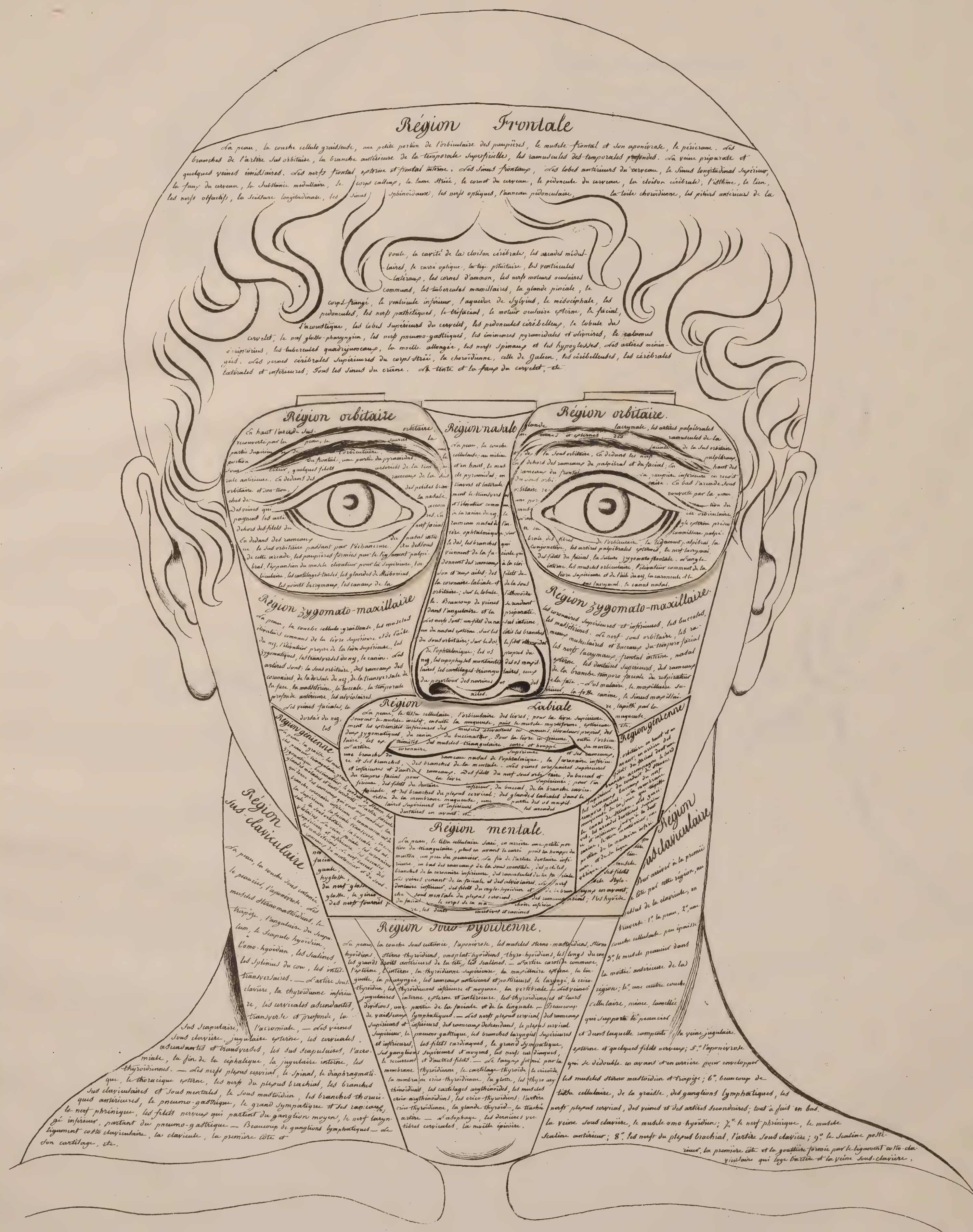
Je serais assez heureux si l'on ne rit pas de ma folie et si je puis être quelque peu utile.

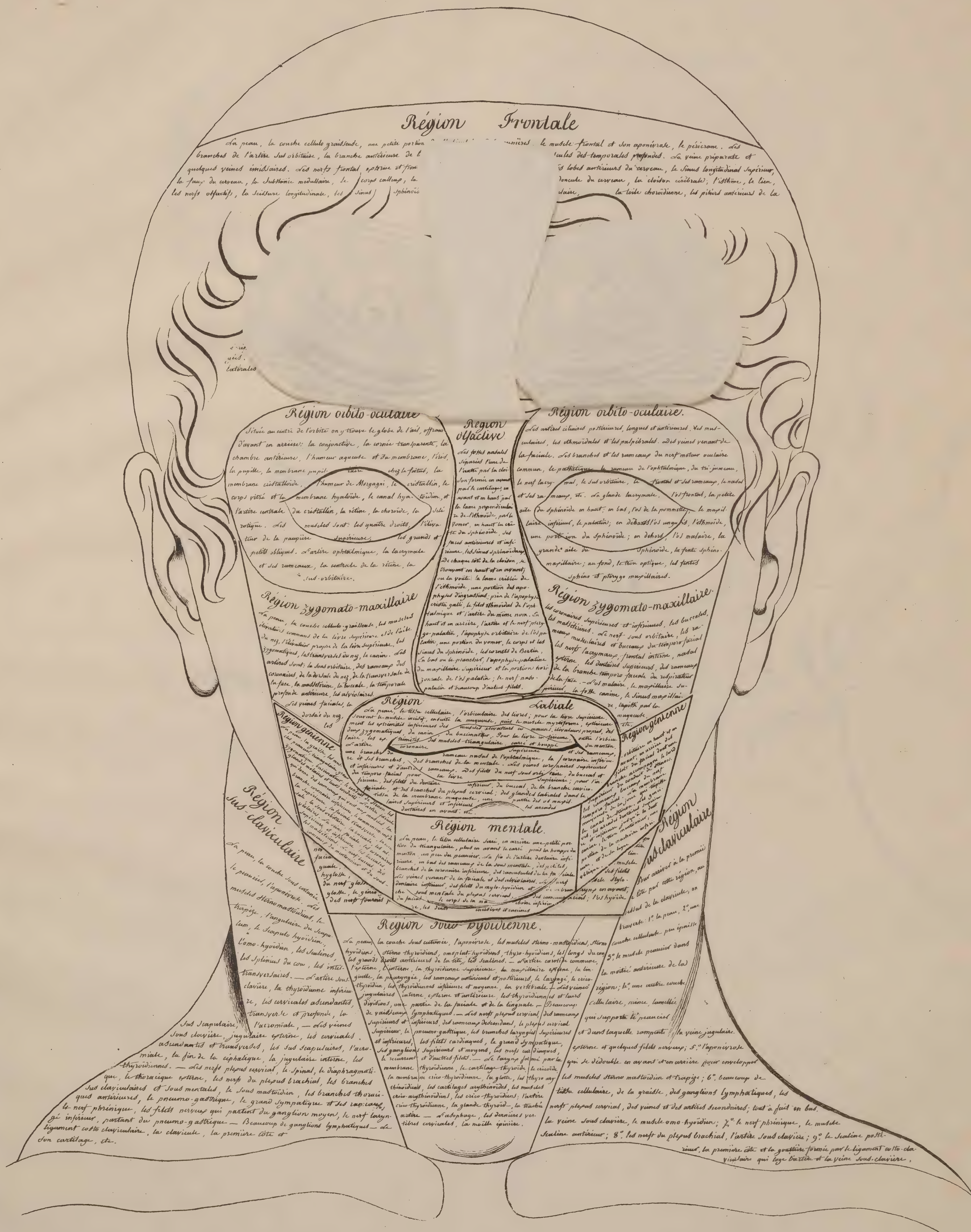
Sierck le 15 Octobre 1837.

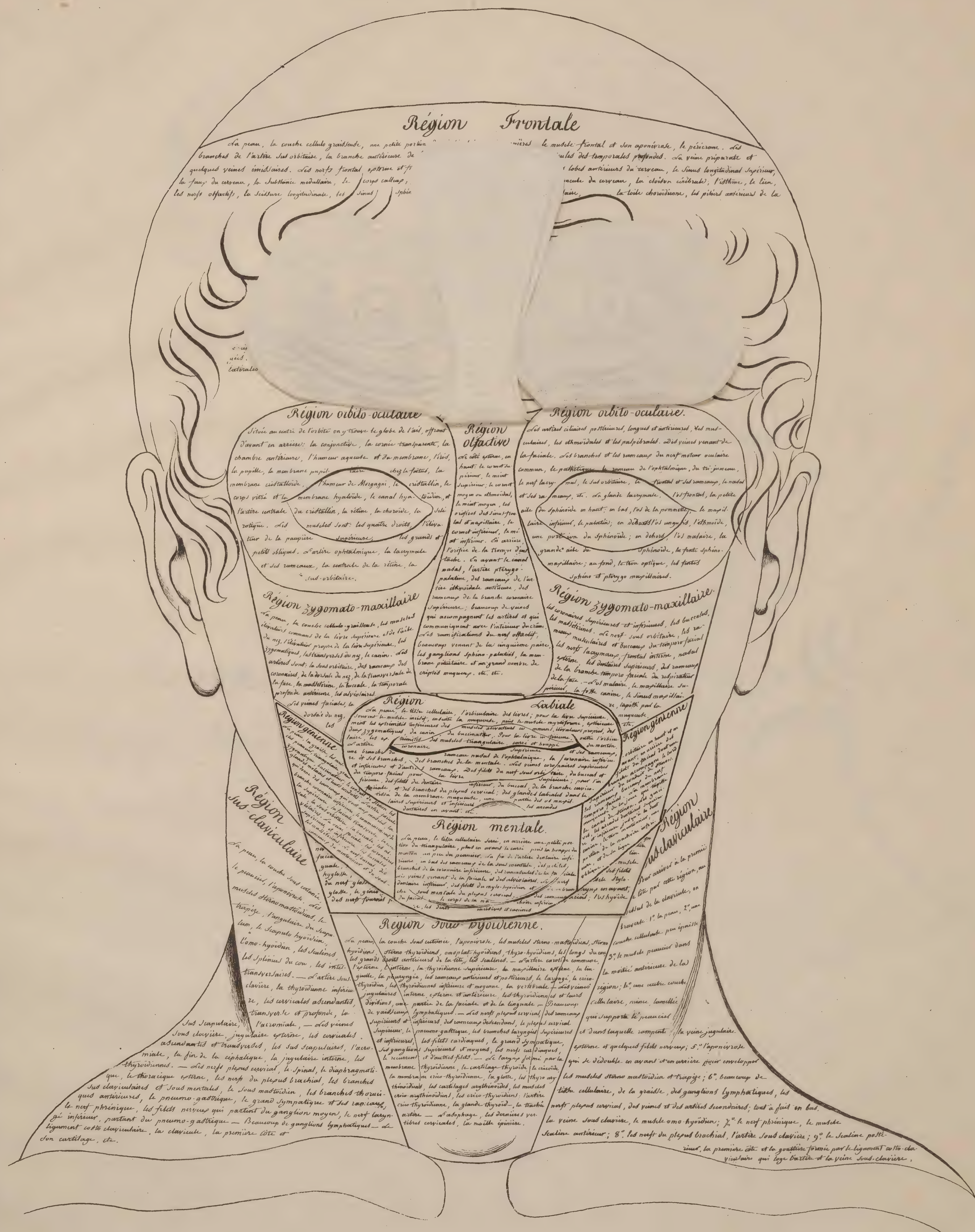
Tableau général des Régions



1 Région Frontale	35 Région Dorsale de la main
2 Pariétale	36 Scapulaire
3 Occipitale	37 Épigastrique
4 Parotidienne	38 Omphalique
5 Orbitaire	39 Hypogastrique
6 Mastoïdienne	40 Pubienne
7 Nasale	41 Costale
8 Zygomatico-mandibulaire	42 Flanc
9 Génienne	43 Inguinale
10 Labiale	44 Postérieure du cou
11 Mentale	45 Postérieure de l'épaule
12 Sous-hyoidienne	46 Dorsale
13 Sous-hyoidienne	47 Lombaire
14 Sus-claviculaire	48 Des hanches et des fesses
15 Axillaire et mammaire	49 Crurale antérieure
16 Brachiale antérieure	50 Antérieure du genou
17 Antérieure du coude	51 Jambe (externe)
18 Anti-brachiale antérieure	52 Jambe (interne)
19 Antérieure du poignet	53 Mallolaire externe
20 Palmaire	54 Mallolaire interne
21 Postérieure du bras	55 Dorsale du pied
22 Postérieure du coude	56 Tarsale postérieure
23 Anti-brachiale postérieure	57 Poplitée
24 Postérieure du poignet	58 Jambe (postérieure)







Région Temporo-Pariétale.

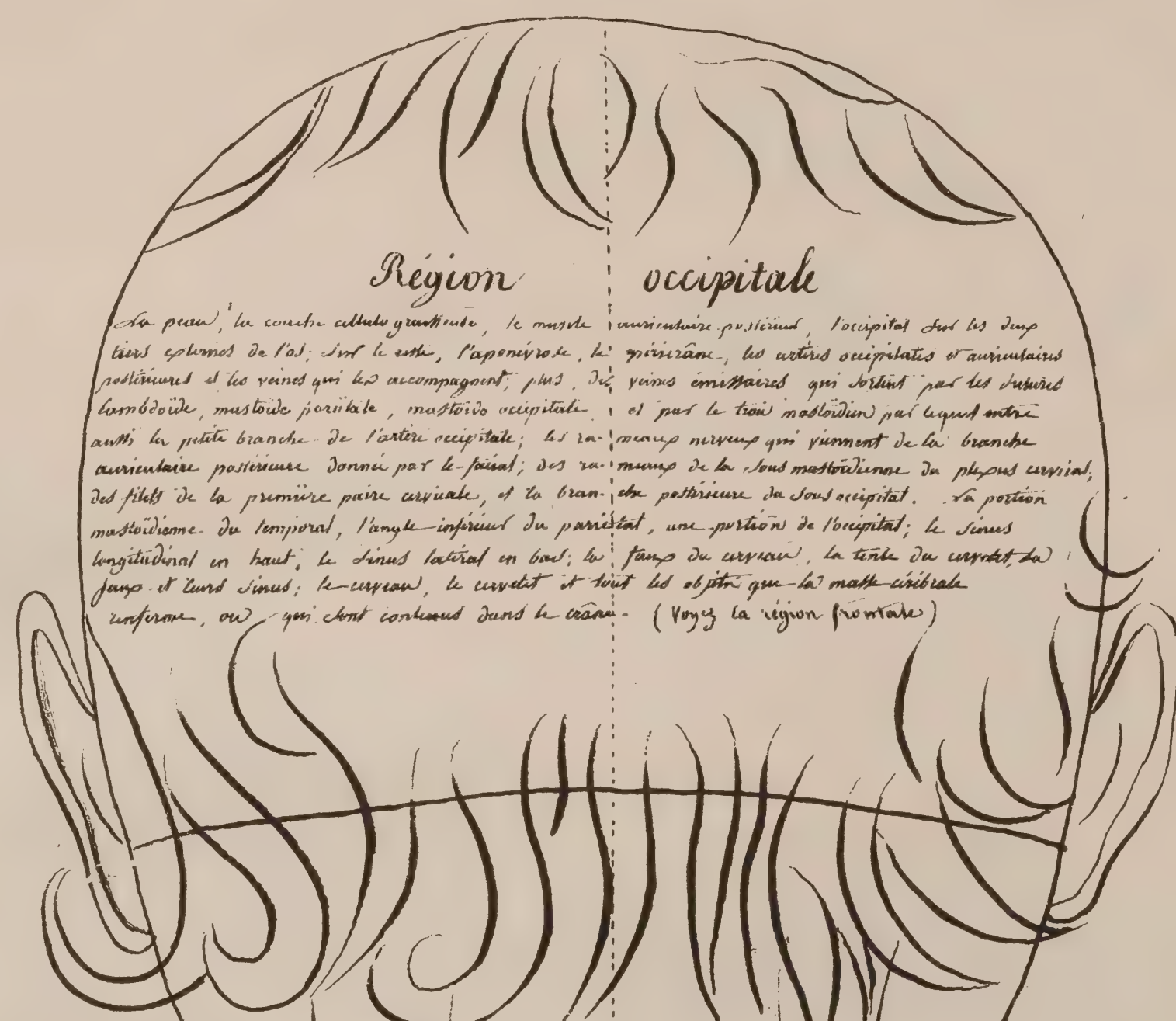
de la peau, la couche cellulaire sous-jacente, la portion superficielle, l'apophyse temporelle, les fibres musculaires, le muscle temporal, l'artere temporelle, superficielle, et ses branches, l'artere temporelle moyenne, les temporales profondes, des veines qui accompagnent les artères temporales profondes, et une veine cérébrale volumineuse, les nerfs qui viennent de la branche mastoïdienne, du plexus cervical, les rameaux du nerf facial, le temporal superficiel, le temporeux profond, le fillet temporal du rameau orbitaire du nerf maxillaire supérieur. En bas les branches cervico-mastiques du nerf pectoral, du sous-occipital et du sous-mastoïdien. La parotide, la portion antérieure du temporal, une portion des grandes nœuds du sphénoïde, les lobes latéraux du cerveau etc.

Wienne

Région maxillaire

de la peau, la couche sous-cutanée, le canal de Stenon, le muscle maxillaire, les artères du grand et petit zygomatiques, les rameaux artériels de la faciale, l'artere maxillaire, la faciale-transverse, etc. Des rameaux du nerf facial, maxillaire, buccal, etc. du nerf maxillaire, des rameaux du temporal facial et du cervico-facial; le ligament latéral externe, l'articulation temporo-mandibulaire, la branche de la mâchoire inférieure, le canal dentaire, les dents molaires, le ligament latéral interne, le ligament stylo-maxillaire, la fente zygomatique, dans laquelle les deux muscles ptérygiens, les deux psoi stylohyoïdes et le constituant supérieur du pharynx, l'artère et le nerf dentaires supérieurs, le nerf lingual, un prolongement de la parotide, le nerf auriculaire, les rameaux dentaires supérieurs et inférieurs, postérieurs, les rameaux ptérygiens, dans, maxillaire, temporeux, buccal, et arête maxillaire interne et sublinguale ramifiée; la fente ptérygo-maxillaire, le nerf maxillaire supérieur, le ganglion sphéno-palatine et les branches sphéno-palatines, viduaires et palatines. La portion postérieure de la fente maxillaire, l'apophyse ptérygoïde, l'os palatin, l'os malaire, la grande arête de l'épiphysse, etc. fin de l'artère maxillaire, qui donne les quatre branches sphéno-palatines, ptérygo-palatines, viduaires et palatines supérieures.

de la glande parotide, le canal de Stenon mandibulaire l'artère postérieure du hyoïdique, le petit compagnot, le petit diast latéral du cou, les plexes grand et petit postérieurs de la tête. En dedans les muscles stylohyoïde, stylo-glossé, stylo-pharyngien; profondément le muscle constituant du pharynx, les muscles ptérygoïdes; plus bas le ligament stylo-maxillaire, les canaux des deux artères maxillaires, l'os maxillaire, l'articulation mandibulaire, la fente mandibulaire, le pharynx, les inférieurs, le maxillaire interne, le temporeux superficiel, la ptérygo-palatine, les faciales transverses et les deux longes branches. Un grand nombre d'artères qui de l'arrière, part pour la mandibulaire externe, supérieure et la branche mandibulaire du deux grands vides du cou; l'artère profondément la veine jugulaire interne, l'apophyse maxillaire externe, le nerf auriculaire antérieur du plexus cervical, profondément le plexus, le globe pharyngien, et l'hypoglossé, tend dans un arc de la carotide et de la jugulaire interne, le plexus ptérygoïde et son ramus pharyngien. Le ganglion cervical supérieur du grand sympathique, les filets qui vont former le plexus carotidien, le facial et la branche temporelle faciale; plusieurs ganglions sympathiques et le commencement de la division cervicale de la chaîne sympathique, les nerfs maxillaire et la veine jugulaire interne, etc. fin de l'artère du nerf, la carotide externe, l'artere maxillaire, la faciale, l'artère ptérygo-maxillaire, le nerf de l'épiphysse, l'artère maxillaire, l'apophyse ptérygoïde, l'os palatin, l'os malaire, la grande arête de l'épiphysse, etc. fin de l'artère maxillaire, qui donne les quatre branches sphéno-palatines, ptérygo-palatines, viduaires et palatines supérieures.



Région occipitale

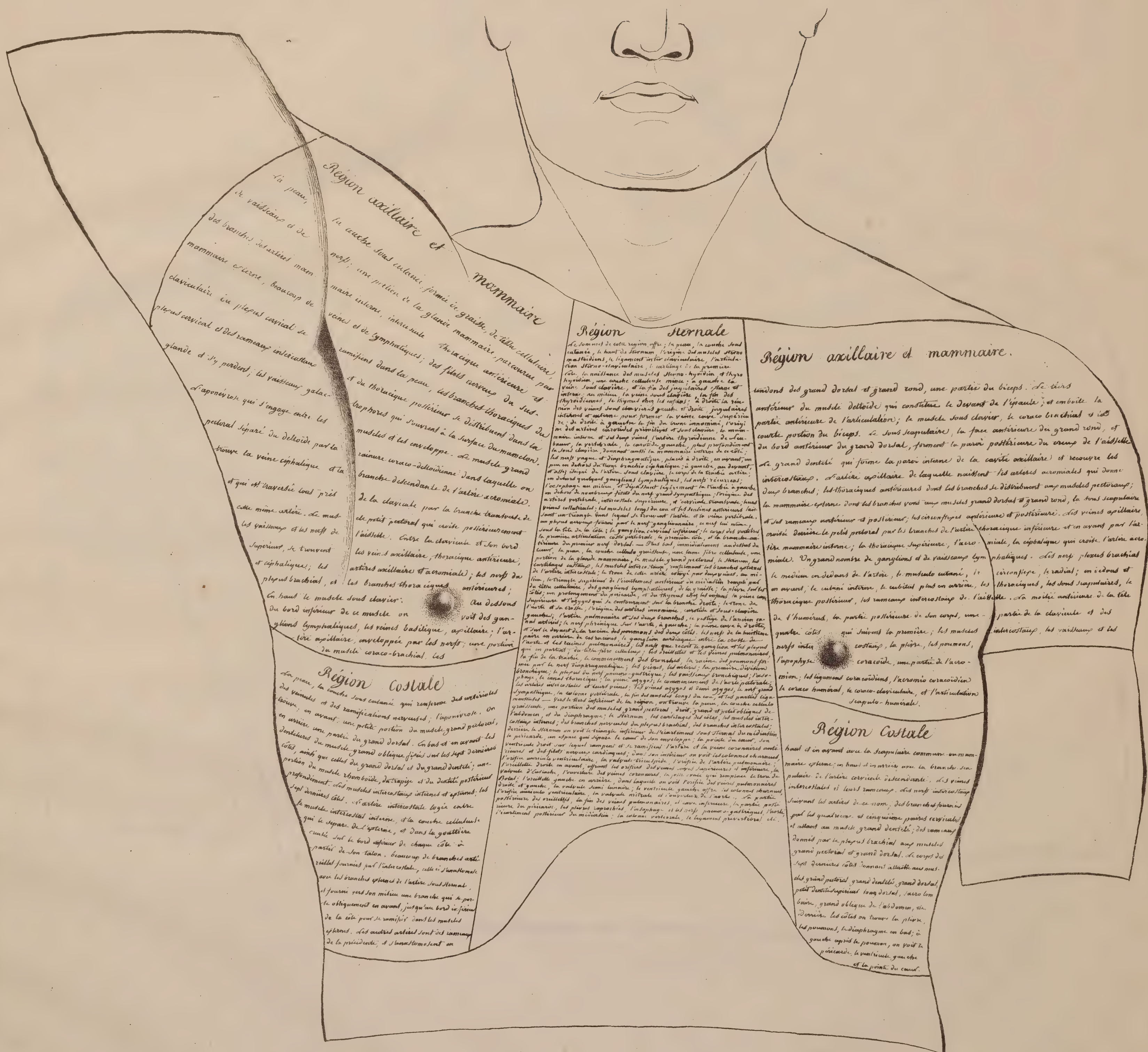
La peau, le couche cellulaire graisseuse, le muscle surnutriculaire postérieur, l'occipital sont les deux tiers externes de l'os; sont le nerf, l'apophyse, le péricrâne, les artères occipitales et auriculaires postérieures et les veines qui les accompagnent; plus, des veines cutanées qui sortent par les os du crâne, le muscle pectoral, le muscle occipital, et par le trou mastoïdien par lequel sortent aussi la petite branche de l'artère occipitale; les racines nerveuses qui viennent de la branche auriculaire postérieure. Donné par le fœtus; des racines de la sous-mastéoïdienne du plexus cervical, des filets de la première paire cervicale, et la branche postérieure du sous-occipital. La portion mastoïdienne du temporal, l'angle inférieur du pariétal, une portion de l'occipital; le sinus longitudinal en haut; le sinus latéral en bas; le sinus du cerveau, la tige du cervelet, la jambe et l'os du sinus; le cerveau, le cervelet et tout le système qui les constitue. (Voyez la région frontale.)

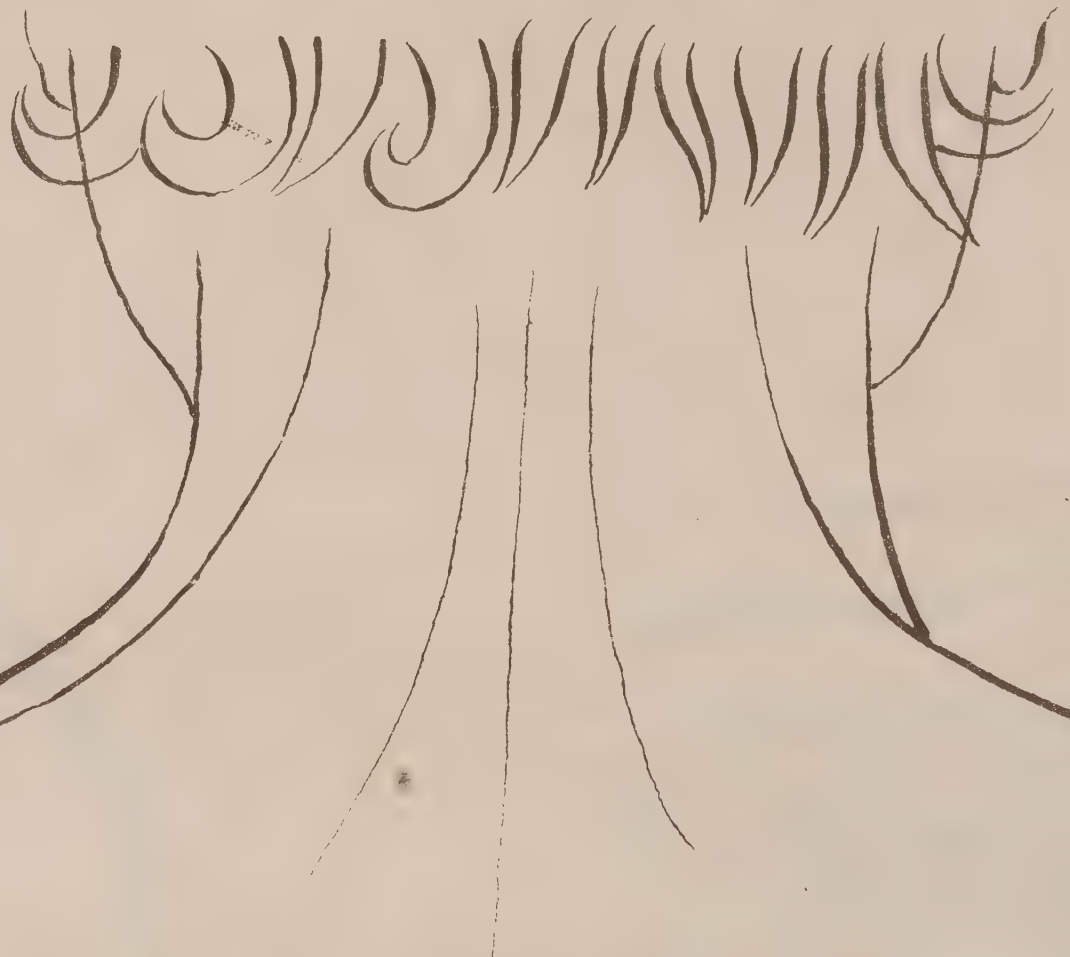
Région postérieure du cou

La peau, la couche sous-cutanée, l'apophyse, le muscle du cou, les apophyses du cou et de la tête, les compo-
sés qui forment trois plans superposés et qui par-
courent toute la longueur du cou. Ces muscles sont:
longueurs, transversaires, long dorsal et transversaires de pi-
eux qui ne parcourent pas toute la région et sont situés au-
dessus de l'apophyse. Ces muscles grands et petits sont postérieurs
de la tête, les obliques situés au-dessus de l'apophyse. Enfin les muscles
intertransversaires, les intertransversaires et le plexus du cou, tous
plusieurs entre les apophyses épineuses et transversaires des vertèbres cervicales.

Ces artères sont: la branche horizontale de la cervicale transverse, la cervicale profonde, la
cervicale ascendante, l'occipitale, la vertébrale, qui se ramifie dans le canal des apophyses transversaires des vertèbres
cervicales, et quelques rameaux pour constants. Des veines qui suivent et accompagnent les artères et vont se rendre dans la jugulaire
externe.

Des ganglions et des plexus sympathiques superficiels, et des profonds qui descendent dans le cou de l'artère et vont aux ganglions profonds du
cou. Des filets nerveux qui viennent des branches postérieures des nerfs cervicaux, du plexus cervical, du spinal, du sous-occipital qui est le plus important de la région.
Une portion de l'os occipital, les apophyses épineuses et transversaires des vertèbres cervicales; les articulations de la tête avec l'atlas et l'axis, les ligaments articulaires qui sont: l'atlas, la
transverse, l'occipito-atlasien, l'atlas-occipital, et les occipito-atlasiens. Le canal rachidien tapissé par la dure-mère, la moelle épinière et l'origine des nerfs qui en sortent.





Région postérieure de l'épaule

La peau, la couche sous-cutanée, l'aponévrose, les muscles trapèzes, une large portion du muscle grand dorsal et son apophyse d'origine; le rhomboïde dorsal et le rhomboïde cervical, les petits dentelés postérieurs, la portion dorsale des interépineux dorso-lombaires, du sacro-lombaire, du long dorsal, du transverse épineux; les origines du grand pectoral, du splénius et du transverse du cou, les muscles sur-cultrap, l'origine des intercostaux externes. Antérieurement, une branche de la cervicale descendante, venant de la sous-clavière, se ramifie dans le muscle rhomboïde et s'anastomose avec la scapulaire commune dans le muscle grand dorsal. Les branches postérieures des artères intercostales. Des veines qui vont se rendre dans les veines axillaires par les intercostales, et dans celles du bras et du cou par les cervicales et les sous-scapulaires. Le nerf spinal qui se perd dans le muscle trapèze; des filets des branches profondes du plexus cervical qui vont au rhomboïde et au petit dentelé; quelques rameaux donnés par le plexus brachial; les branches postérieures des nerfs rachidiens, le nerf intercostal. Les douze vertèbres dorsales, leurs apophyses épineuses et transverses; les côtes jusqu'à leur courbure postérieure; les ligaments sur-épineux, inter-épineux, jaunes, vertébraux postérieurs; les articulations vertébrales et les cartilages inter-articulaires; les articulations costo-vertébrales, les ligaments antérieurs et inter-articulaires, une capsule synoviale, et les ligaments costo-transversaires postérieurs, moyen et inférieurs pour chaque articulation. Le canal rachidien, la moelle épinière et les douze paires de nerfs qui en partent et qui se distribuent aux paires thoraciques et abdominales, aux membres inférieurs, et donnent en haut la première branche du plexus brachial.

Région dorsale

Région postérieure de l'épaule

La peau, la couche sous-cutanée, l'aponévrose, les muscles trapèzes, une large portion du muscle grand dorsal et son apophyse d'origine; le rhomboïde dorsal et le rhomboïde cervical, les petits dentelés postérieurs, la portion dorsale des interépineux dorso-lombaires, du sacro-lombaire, du long dorsal, du transverse épineux; les origines du grand pectoral, du splénius et du transverse du cou, les muscles sur-cultrap, l'origine des intercostaux externes. Antérieurement, une branche de la cervicale descendante, venant de la sous-clavière, se ramifie dans le muscle rhomboïde et s'anastomose avec la scapulaire commune dans le muscle grand dorsal. Les branches postérieures des artères intercostales. Des veines qui vont se rendre dans les veines axillaires par les intercostales, et dans celles du bras et du cou par les cervicales et les sous-scapulaires. Le nerf spinal qui se perd dans le muscle trapèze; des filets des branches profondes du plexus cervical qui vont au rhomboïde et au petit dentelé; quelques rameaux donnés par le plexus brachial; les branches postérieures des nerfs rachidiens, le nerf intercostal. Les douze vertèbres dorsales, leurs apophyses épineuses et transverses; les côtes jusqu'à leur courbure postérieure; les ligaments sur-épineux, inter-épineux, jaunes, vertébraux postérieurs; les articulations vertébrales et les cartilages inter-articulaires; les articulations costo-vertébrales, les ligaments antérieurs et inter-articulaires, une capsule synoviale, et les ligaments costo-transversaires postérieurs, moyen et inférieurs pour chaque articulation. Le canal rachidien, la moelle épinière et les douze paires de nerfs qui en partent et qui se distribuent aux paires thoraciques et abdominales, aux membres inférieurs, et donnent en haut la première branche du plexus brachial.

Région costale

La peau, la couche sous-cutanée, l'aponévrose, une partie du grand dorsal, du grand oblique de l'abdomen, du trapèze, du dentelé postérieur, les intercostaux, l'artère intercostale et ses rameaux, les veines intercostales et leurs rameaux, des branches nerveuses fournies par

Région costale

les quatrième et cinquième paires costales et allant au muscle grand dentelé; des rameaux du plexus brachial allant au grand dorsal. La courbure des côtes et derrière celle-ci, les pleûres, les poumons, le diaphragme, le péricarde, le cœur à gauche.

